

N.º _____/_____

Pedido de Autorização para Realização de Investigação

Exmo. Senhor Presidente do Conselho de Administração
da Unidade Local de Saúde do Nordeste, E.P.E.

Despacho do P.C.A.:

Nome do Investigador Principal:

Título da Investigação:

Tipo de investigação:

Com Intervenção

Sem intervenção

Caracterização da investigação:

Propriedade dos dados:

Investigação a realizar no(s) Serviço(s) de:

Data prevista para início: __/__/__

Data prevista para término: __/__/__

Para a investigação em epígrafe, solicito a V. Exa., na qualidade de Investigador/Promotor, autorização para a sua efetivação.

Para o efeito, anexo toda a documentação referida no fluxograma para submissão de projetos de investigação da Comissão de Ética da Unidade Local de Saúde do Nordeste, E.P.E. respeitante à investigação para respetiva apreciação e parecer.

Com os melhores cumprimentos,

O Investigador/promotor

Bragança, ____ de _____ de _____. _____

(assinatura)